



**Etablissements scolaires  
lausannois  
Décanat d'accueil**

Centre de ressources pour  
élèves allophones (CREAL)  
av. d'Echallens 1  
1004 Lausanne



Lausanne, le  
Reçu par :

## Arrivée d'un élève allophone

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age de : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Nom et adresse du représentant légal : \_\_\_\_\_  
pour adresse : \_\_\_\_\_

Tél. privé : \_\_\_\_\_ Tél. prof. : \_\_\_\_\_ Natel : \_\_\_\_\_

Adresse de l'élève : \_\_\_\_\_  
Tél. privé : \_\_\_\_\_

Provenance : \_\_\_\_\_  
Adresse précédente : \_\_\_\_\_

Contrôle habitants :      oui       Non       en cours   
Date d'arrivée :      en Suisse : \_\_\_\_\_      à Lausanne : \_\_\_\_\_

Statut (permis) : \_\_\_\_\_

Langue maternelle : \_\_\_\_\_      Nationalité : \_\_\_\_\_  
Assurance maladie : \_\_\_\_\_      Confession : \_\_\_\_\_

**Fratrie :**

Nom et prénom	date de naissance	Situation

Autres intervenants (SPJ,  
EVAM, traducteur, etc.) : \_\_\_\_\_

Personne(s) présentes  
lors du premier entretien : \_\_\_\_\_

**Descriptif (situation, motifs de l'arrivée, etc.) :**

**Passé scolaire :**

<b>année scolaire</b>	<b>classe</b>	<b>lieu/école</b>

**Remarque sur le  
passé scolaire :**

**Résultats et  
évaluations :**

**Connaissances  
du français :**

**Documents scolaires produits :** \_\_\_\_\_

**Remarques :**

**Mesures particulières (appuis, etc.) :** \_\_\_\_\_

**Intégration proposée :**

<b>Classe :</b>  <b>Convocation :</b>	<b>dès le :</b>
---	-----------------

**Date :**